



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: ANGEL DE JESUS REYES RAMIREZ

PARCIAL: IRO

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

LICENCIATURA: ENFERMERIA (ESCOLARIZADO)

CUATRIMESTRE: 6TO

ALTERACIONES DE LA PIEL

PIEL

Es el órgano mas grande del cuerpo que conforma el sistema tegumentario. Sus funciones principales son:

- Protección
- Termorregulación
- Sensación
- Secreción
- Función inmunológica
- Producción de vitamina D
- Excreción

En ella se extienden 3 capas en las que se distinguen:

- **Epidermis:** formado por un epitelio estratificado plano. Nos ayuda a proteger los demás tejidos y a que se lleven a cabo funciones como el tacto. En ella se encuentran los Queranocitos, Melanocitos, células de Larguenhas, células de Merkel, Glandulas Sabaceas y sudoríparas
- **Dermis:** en ella se encuentra sostenida la epidermis y tejidos anexos. Formada por colageno y fibras elásticas. Podemos encontrar los Plexos Vasculonerviosos, fibras de Colageno, Fibrocitos, Mastocitos e Histiocitos. Cuenta con dos áreas llamadas Dermis Papilar y Dermis Reticular.
- **Hipodermis:** tiene la función de almacenar lípidos para energía y sirve como aislante térmico. Formado por tejido adiposo. Aca podemos encontrar células para la formación de lípidos

- Queranocitos: producen una roteina llamada queratina.
- Melanocitos: producen melanina para la pigmentación
- Células de Langerhans: inician y regulan la respuesta inmune
- Células de Merkel: su función es mecanoreceptora participando en el sentido del tacto.
- Glándulas Sabaceas: secretan sebo en el folículo piloso
- Glandulas Sudoríparas: Secretan sudor.

DERMATITIS

Es la inflamación común de la piel con una prevalencia mayor en niños.

Su etiología se acerca a la disfunción de la barrera cutánea y desregulación inmune. Aunque se ha observado que la aparición de esta patología es secundario a. Podemos encontrar:

- Dermatitis Atopica
- Dermatitis Seborreica

La dermatitis atópica presenta un cuadro clinco con:

- Prurito
- Ampollas
- Deshidratación de piel
- Cambios de color de piel
- Secreción o sangrado por Prurito

Su diagnostico se realiza por

- Clinica. (En su mayoría)
- Biopsia. Aunque no nos ayuda tanto, nos puede servir para diagnostico diferencia.

En el diagnostico podemos clasificar esta patología en:

- Agudas: lesión pruriginosa con papulas sobre piel eritematosa, vesiculación, exudado seroso, excoriaciones y sangrado.
- Subagudas: papulas eritematosas descamativas y excoriantes.
- Crónicas: liquenificación con engrosamiento de la piel.

El tratamiento consiste en:

- Emolientes
- Antihistamínicos
- Corticosteroideos tópicos

Mientras que en la dermatitis seborreica su cuadro clínico se presenta mediante:

- Placas eritemaescamosas
- Descamación blanquecina amarillenta
- Prurito en ocasiones

Su diagnostico se realiza por

- Clinica. (En su totalidad)

En el diagnostico podemos clasificar esta patología en:

- Eczematide Seborreica: es la forma mas intenta por producción hiperproduccion sabacea con descamación furacea o grasienta.
- Dermatitis Seborreica en placas: es la forma mas común. Placas eritescamosas de limites netos.

El tratamiento consiste en:

- Uso de aceites de acido salicítico. Y shampoo con zinc, sulfuro de selenio, ictiol o breas o ketoconazol.
- Evitar el uso de alcohol
- Esteroides tópicos
- Esteroides sistemicos

Es de gran importancia un diagnostico diferencial con la psoriasis, eccema de parpados y atópico.

ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS

La Psoriasis es una enfermedad inflamatoria ploriferativa de causa desconocida con predisposición genética y factores exógenos como traumatismos, rayos UV, infecciones, hipocalcemia alcoholismo y fármacos.

Por otro lado la Parapsoriasis es un proceso cutaneo de origen desconocido con la única diferencia es la forma y presentación de las manchas.

La Psoriasis presenta un cuadro clínico dependiendo su tipo

- Psoriasis Vulgar: placas eritematosas delimitadas con escamas blanquecinas
- Psoriasis Gutatta: lesiones pequeñas explosivas y son comunes en niños.
- Psoriasis Invertida: pliegues lesionados con grietas en su fondo.
- Psoriasis de Uñas: se localiza en uñas
- Psoriasis de Cuero Cabelludo: afecta la parte de la nuca atravesando la placa sin alopecia.
- Psoriasis Palmoplantar: placas hiquerqieratosicas delimitas con fisuración dolorsa
- Psoriasis de Mucosa: sin descamación con maculas eritematosas.

La Parapsoriasis igual presenta su clínica dependiendo de su tipo:

- Parapsoriais en pequeñas placas: numerosas placas rojo amarillentas, ovaladas digitiformes e iirregulares con borde neto y superficie descamativa.
- Parapsoriasis en grandes placas: grandes placas violáceas de superficie atrófica ligeramente descamativa poiquilodermicas poco numerosas

El Melanoma es el mas peligroso por su alta capacidad de metastasis. Por lo que ataca a los mealonocitos en especifico. Se presenta por medio de discos Displasico. Sus principales síntomas son:

- Asimetría de lo que se supone ser un lunar.
- Bordes no delimitados de un lunar.
- Color negro
- Diámetro de mas de 6 mm
- Evoluciona muy rapido

El no melanoma es cuando ataca a las células basales y escamosas de la epidermis. Derivan de la queratosis actínica. Por lo que se divide en dos tipos:

- Basocelular: afecta cabeza, cuello y nariz. Existe el basocelular nodular que tiene lesión rosada, telangiectasas y bordes definidos. Basocelular superficial cuando denomina en el tronco con placa eritematosa. Bascelar morfeiforme lesión aplanada de color blanco amarillento.
- Espinocelular: aparece con ulcera con sangrada ocasional y una pápula eritematosa. Predominando en manosas y cara.

Su diagnostico se realiza por medio de la clínica y biopsias

El tratamiento consiste en el uso de:

- Congelación
- Cirugía de Mohs
- Quimioterapias
- Teranias biológicas

TUMORES EN LA PIEL (Cáncer de piel)

Neoplasia maligna que afecta a la piel específicamente en la epidermis y las células que alberga.esta patología tiene como causa principal la exposición a los rayos UV.

Dependiendo del tipo a que afecta se divide en:

- Melanoma
- No Melanoma